

이 양식은 DV-130, 항목 10에 첨부됩니다.

① 보호 대상자의 이름: 참고용 어머니 아버지 _____

② 금지 대상자 이름: _____ 어머니 아버지 _____

법원은 아래의 정보를 사용하여 자녀 부양비를 계산했습니다.

③ 컴퓨터 계산의 프린트아웃이 첨부됩니다. (이 프린트아웃이 첨부되고 항목 ④에서 ⑥까지를 작성하지 않는 경우에는 항목 ⑦으로 건너뛰십시오.)

④ 월 수입

	총 수입	순 수입	소득 능력	TANF/CalWORKS	
항목 ①에 기재된 사람	\$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
항목 ②에 기재된 사람	\$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오

⑤ 항목 ①과 ②에 기재된 부모를 둔 자녀:

a. 이 명령의 적용을 받는 자녀의 수: _____

b. 이러한 자녀들은 _____ %의 시간을 항목 ①의 사람과 지내고 _____ %의 시간을 항목 ②의 사람과 지냅니다.

⑥ 법원이 고려하는 고난:

	항목 ①의 사람	항목 ②의 사람	설명하거나 설명을 첨부
a. <input type="checkbox"/> 가정에서 다른 미성년 자녀를 부양	\$ _____	\$ _____	_____
b. <input type="checkbox"/> 과도한 의료비	\$ _____	\$ _____	_____
c. <input type="checkbox"/> 큰 재난으로 인한 피해	\$ _____	\$ _____	_____
d. <input type="checkbox"/> 기타(자세히 기재): _____			

⑦ 모든 자녀에 대한 기준 계산 합계 금액(추가 부양비 제외): \$ _____

⑧ 항목 ⑦의 기준 계산보다 비기준 명령이 적절합니다. 이 명령은 가족법 제4055조에 규정된 주 전체 자녀 부양 가이드라인과 다릅니다.

⑨ 기타 조사 결과: _____

법원은 다음과 같이 명령합니다:

⑩ 저소득 조정

a. 저소득 조정이 적용됩니다.

b. 다음과 같은 이유로 저소득 조정이 적용되지 않습니다(이유를 자세히 기재): _____

이것은 법원 명령입니다.

보호 대상자의 이름: 참고용

11 항목 ⑦의 기준 계산 대신에 월 \$ _____ 의 **비기준 명령**이 발부됩니다. 이 명령은 가족법 제 4055조에 규정된 자녀 부양비 기준을 충족시키지 못합니다. **FL-342(A) 양식**(비기준 자녀 부양비 조사 결과 첨부)이 첨부됩니다.

12 **기본 자녀 부양비**

a. 항목 ①의 사람 항목 ②의 사람 이 다음과 같이 자녀 부양비를 지불합니다:

자녀 이름	생년월일	월 금액	수령인:
_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	\$ _____	_____
_____	_____	\$ _____	_____

b. 추가 자녀는 별도 페이지에 기재됩니다.

c. 시작(날짜): _____ 부양비는 다음의 수령인에게 지불해야 합니다:

항목 ①의 사람 항목 ②의 사람 지역 아동 복지 기관 기타: _____

매월 1일까지

매월 1일에 50%, 15일에 50%

소득 할당 명령(수입 공제 명령)에 따라

기타(자세히 기재): _____

13 **추가 자녀 부양비**
(구체적인 금액을 기재하십시오. 구체적인 금액을 알 수 없으면 퍼센트 비율을 기재하십시오. 지역 아동 복지 기관은 비율에 의하지 않는 고정 달러 금액만을 받습니다.)

a. **비용**

	항목 ①의 사람	항목 ②의 사람	탁아 비용:
<input type="checkbox"/> 자녀 양육비	\$ _____ 또는 _____%	\$ _____ 또는 _____%	_____
<input type="checkbox"/> 자녀 무보험 건강 관리 비용	\$ _____ 또는 _____%	\$ _____ 또는 _____%	_____
<input type="checkbox"/> 자녀 교육/기타 특별한 필요	\$ _____ 또는 _____%	\$ _____ 또는 _____%	_____
<input type="checkbox"/> 방문을 위한 교통비	\$ _____ 또는 _____%	\$ _____ 또는 _____%	_____
<input type="checkbox"/> 기타(자세히 기재) _____	\$ _____ 또는 _____%	\$ _____ 또는 _____%	_____

b. 시작(날짜): _____ 이 부양비는 다음의 수령인에게 지불해야 합니다:

항목 ①의 사람 항목 ②의 사람 지역 아동 복지 기관 기타: _____

매월 1일까지

매월 1일에 50%, 15일에 50%

소득 할당 명령(수입 공제 명령)에 따라

기타(자세히 기재): _____

지역 아동 복지 기관(LCSA)에 지불하는 모든 부양비는 다음 주소로 지불해야 합니다:

이것은 법원 명령입니다.

보호 대상자의 이름: 참고용

- 14** 총 자녀 부양비 명령
- a. 총 기본 자녀 부양비는 \$ _____/월입니다.
- b. 총 추가 자녀 부양비는 \$ _____/월(및/또는 항목 ⑬에 기재된 비율)입니다.
- c. 총 자녀 부양비 명령 (기본 및 추가 자녀 부양비)는 \$ _____/월이며, 항목 ⑫ 및 ⑬에 기재된 대로 지불합니다.

통지:

자녀 부양비를 늦게 지불하면 미지불된 금액에 대해 현재 년 10%인 “법정” 이자율을 적용한 이자가 가산됩니다.

이 부양비 명령은 다음과 같은 경우가 발생할 때까지 계속 효력을 유지합니다:

- 다른 법원 명령이 발부된 경우 또는
- 자녀가 결혼하거나, 사망하거나, 19세가 되거나, 독립하는 경우 또는
- 자녀가 18세가 되었고 풀 타임 고등 학교 학생이 아닌 경우.

- 15** 건강 관리 비용
- a. 항목 ①의 사람 항목 ②의 사람 은 기재된 자녀에 대해 자영업을 통해서 제공되는 단체 플랜을 포함하는 직장 또는 단체 플랜을 통해서 무료 또는 적당한 비용으로 가입할 수 있는 의료 보증을 제공하고 유지합니다. 양 부모는 협조하여 5 페이지(건강 관리 비용과 상환 절차에 관한 권리와 책임에 대한 통지문)에 기술된 의료 보험 클레임을 처리합니다. 양 부모는 의료 보험 클레임을 처리하기 위해 평화적인 서면 계약을 체결할 수 있습니다.
- b. 현재 항목 ①의 사람 항목 ②의 사람 에게 적당한 비용으로 제공되는 의료 보증이 없습니다.
- c. 보험이 있는 부모가 다른 부모에게 상환 받을 권리를 제공합니다.
- d. 기타(자세히 기재): _____

- 16** 소득 할당 명령(수입 공제 명령)
- a. **FL-195/OMB No. 0970-0154**, 자녀 부양비에 대한 수입 공제 명령 또는 통지 양식이 발급됩니다.
주: 자녀 부양비를 지불하는 부모는 이러한 부양비가 자신의 임금에서 공제될 때까지 다른 부모에게 그러한 부양비를 지불해야 하고, 소득 할당에 포함되지 않은 모든 미지불 부양비를 지불해야 합니다.
- b. 부양비를 지불하는 부모가 _____일 이상 늦게 지불하면 소득 할당 명령이 집행됩니다.
- c. 다음 수령인에게 지불하는 **유자격 의료 자녀 부양비 명령**이 발부됩니다:
 항목 ①의 사람 항목 ②의 사람

- 17** 구직 명령
- 항목 ①의 사람 항목 ②의 사람에게 첨부에 기술된 대로 다음과 같이 직장을 구하라는 명령이 발부됩니다: _____

- 18** 기타 명령
- _____
- _____
- _____

이것은 법원 명령입니다.

보호 대상자의 이름: **참고용**

19 아래와 같은 **필수 첨부 문서**가 이 명령의 일부로 첨부됩니다:
건강 관리 비용과 상환 절차에 관한 권리와 책임에 대한 통지문(5 페이지와 6 페이지)
자녀 부양비 명령 변경에 관한 안내문(7 페이지와 8 페이지)

20 **자녀 부양비 사건 등록에 관한 통지**
지역 아동 복지 기관에 계류 중인 사건이 있는 경우, 부모는 주거 또는 직장에 관한 변동 사항이 있으면 지역 아동 복지 기관에 10일 이내에 서면으로 통지해야 합니다.

지역 아동 복지 기관에 계류 중인 사건이 없는 경우, 양 당사자는 자녀 부양비 사건 등록 양식(FL-191)을 작성하여 이 명령 일자로부터 10일 이내에 법원에 제출해야 합니다. 그 후에 제출한 정보에 변동 사항이 발생하면, 양 당사자는 그러한 변동 사항이 발생한 날로부터 10일 이내에 갱신된 양식을 법원에 제출하여 이를 통지해야 합니다.

이것은 법원 명령입니다.

If you have a child support order that includes a provision for the reimbursement of a portion of the child's or children's health-care costs and those costs are not paid by insurance, the law says:

1. Notice. You must give the other parent an itemized statement of the charges that have been billed for any health-care costs not paid by insurance. You must give this statement to the other parent within a reasonable time, but no more than 30 days after those costs were given to you.

2. Proof of full payment. If you have already paid all of the uninsured costs, you must (1) give the other parent proof that you paid them and (2) ask for reimbursement for the other parent's court-ordered share of those costs.

3. Proof of partial payment. If you have paid only your share of the uninsured costs, you must (1) give the other parent proof that you have paid your share, (2) ask that the other parent pay his or her share of the costs directly to the health-care provider, and (3) give the other parent the information necessary for that parent to be able to pay the bill.

4. Payment by notified parent. If you receive notice from a parent that an uninsured health-care cost has been incurred, you must pay your share of that cost within the time the court orders; or if the court has not specified a period of time, you must make payment either (1) within 30 days from the time you were given notice of the amount due, (2) according to any payment schedule set by the health-care provider, (3) according to a schedule agreed to in writing by you and the other parent, or (4) according to a schedule adopted by the court.

5. Disputed charges. If you dispute a charge, you may file a motion in court to resolve the dispute, but only if you pay that charge before filing your motion. If you claim that the other party has failed to reimburse you for

a payment, or the other party has failed to make a payment to the provider after proper notice has been given, you may file a motion in court to resolve the dispute. The court will presume that if uninsured costs have been paid, those costs were reasonable. The court may award attorney fees and costs against a party who has been unreasonable.

6. Court-ordered insurance coverage. If a parent provides health-care insurance as ordered by the court, that insurance must be used at all times to the extent that it is available for health-care costs.

a. Burden to prove. The party claiming that the coverage is inadequate to meet the child's needs has the burden of proving that to the court.

b. Cost of additional coverage. If a parent purchases health-care insurance in addition to that ordered by the court, that parent must pay all the costs of the additional coverage. In addition, if a parent uses alternative coverage that costs more than the coverage provided by court order, that parent must pay the difference.

7. Preferred health-care providers. If the court-ordered coverage designates a preferred health-care provider, that provider must be used at all times, consistent with the terms of the health insurance policy. When any party uses a health-care provider other than the preferred provider, any health-care costs that would have been paid by the preferred health-care provider if that provider had been used will be the sole responsibility of the party incurring those costs.

이것은 법원 명령입니다.

자녀 또는 자녀들의 건강 관리 비용과 의료 보험이 지불하지 않는 비용의 일부를 상환 받는 조항이 포함되어 있는 자녀 부양비 명령을 발부 받은 경우, 법률은 이에 대해 다음과 같이 규정하고 있습니다:

1. **통지.** 귀하를 보험 회사가 지불하지 않는 건강 관리 비용에 대해 청구된 요금의 항목별 명세서를 다른 부모에게 전달해야 합니다. 귀하는 이러한 명세서를 적절한 기간 내에, 그러나 늦어도 이러한 비용에 대한 명세서를 받은 후 30일 이내에 다른 부모에게 전달해야 합니다.
2. **전액 지불에 대한 증빙.** 귀하가 이미 보험이 적용되지 않는 모든 비용을 지불한 경우에는 (1) 다른 부모에게 귀하가 이러한 비용을 지불했다는 증빙을 제공하고 (2) 이러한 비용 중에서 법원 명령에 따라 다른 부모가 부담해야 하는 금액을 상환하도록 요청해야 합니다.
3. **부분 지불에 대한 증빙.** 귀하가 보험이 적용되지 않는 비용 중 자신이 부담할 금액만을 지불한 경우에는 (1) 다른 부모에게 귀하가 부담할 비용을 지불했다는 증빙을 제공하고, (2) 다른 부모가 부담할 비용을 직접 건강 관리 제공자에게 지불하도록 요청하고, (3) 다른 부모가 청구된 비용을 지불하기 위해 필요한 정보를 제공해야 합니다.
4. **통지 받은 부모의 지불.** 귀하가 다른 부모로부터 보험이 적용되지 않는 건강 관리 비용이 발생했다는 통지를 받으면 자신이 부담할 비용을 법원이 명령한 기간 내에 지불해야 하고, 만약 법원이 기간을 지정하지 않은 경우에는 (1) 지불 금액에 대한 통지를 받은 때로부터 30일 이내, (2) 건강 관리 제공자가 정한 지불 일정에 따라, (3) 자신과 다른 부모가 서면으로 동의한 일정에 따라, 또는 (4) 법원이 채택한 일정에 따라 지불해야 합니다.
5. **청구 금액에 관한 분쟁.** 귀하가 청구 금액에 관해 이의를 제기하려면 법원에 재정 명령을 신청하여 분쟁을 해결해야 하지만, 재정 신청을 하기 전에 그러한 금액을 지불해야 합니다. 자신이

지불한 금액을 다른 당사자가 상환하지 않거나, 다른 당사자가 적절한 통지를 받은 후에 건강 관리 제공자에게 지불을 하지 않은 경우에는 법원에 재정 명령을 신청하여 분쟁을 해결할 수 있습니다. 법원은 보험이 적용되지 않는 비용을 지불한 경우 그러한 비용을 정당하다고 추정합니다. 법원은 부당한 행동을 한 당사자에 대해 변호사 수수료를 재정할 수 있습니다.

6. **법원 명령에 의한 보험 보상.** 한 부모가 법원의 명령에 따라 의료 보험을 제공하는 경우, 그러한 보험이 건강 관리 비용을 보상하는 한 항상 그러한 보험을 사용해야 합니다.

a. **입증 책임.** 보험의 보상이 자녀(들)의 필요를 충족시키기에 부적당하다고 주장하는 당사자는 그러한 부당성을 법원에 입증할 책임이 있습니다.

b. **추가 보상에 대한 비용.** 한 부모가 법원이 명령한 것에 추가하여 의료 보험에 가입하는 경우에는 그 부모가 추가 보상에 대한 모든 비용을 지불해야 합니다. 또한, 한 부모가 법원 명령에 의해 제공되는 보험보다 비용이 많이 드는 다른 보험에 가입하는 경우에는 그 부모가 차액을 지불해야 합니다.

7. **우대 건강 관리 제공자.** 법원 명령에 의해 가입한 보험이 우대 건강 관리 제공자를 지정하는 경우에는 의료 보험 증권의 조건에 따라 항상 그 제공자를 사용해야 합니다. 어떤 당사자가 우대 제공자가 아닌 다른 건강 관리 제공자를 사용하는 경우, 우대 건강 관리 제공자를 사용했으면 그 제공자가 지불했을 모든 건강 관리 비용을 그러한 비용을 발생시킨 당사자가 전적으로 책임져야 합니다.

General Information. The court has just made a child support order in your case. This order will remain the same unless a party to the action requests that the support be changed (modified). An order for child support can be modified only by filing a motion to change child support and serving each party involved in your case. If both parents and the local child support agency (if it is involved) agree on a new child support amount, you can complete, have all parties sign, and file with the court a *Stipulation to Establish or Modify Child Support and Order* (form FL-350) or *Stipulation and Order (Governmental)* (form FL-625).

When a child support order may be modified. The court takes several things into account when ordering the payment of child support. First, the number of children is considered. Next, the net incomes of both parents are determined, along with the percentage of time each parent has physical custody of the children. The court considers both parties' tax filing status and may consider hardships, such as a child of another relationship. An existing order for child support may be modified when the net income of one of the parents changes significantly, the parenting schedule changes significantly, or a new child is born.

Examples

- You have been ordered to pay \$500 per month in child support. You lose your job. You will continue to owe \$500 per month, plus 10 percent interest on any unpaid support, unless you file a motion to modify your child support to a lower amount and the court orders a reduction.
- You are currently receiving \$300 per month in child support from the other parent, whose net income has just increased substantially. You will continue to receive \$300 per month unless you file a motion to modify your child support to a higher amount and the court orders an increase.
- You are paying child support based upon having physical custody of your children 30 percent of the time. After several months it turns out that you actually have physical custody of the children 50 percent of the time. You may file a motion to modify child support to a lower amount.

How to Change a Child Support Order

To change a child support order, you must file papers with the court. *Remember:* You must follow the order you have now.

What forms do I need?

If you are asking the court to change a child support order open with the local child support agency, you must fill out one of these forms:

- FL-680, *Notice of Motion (Governmental)* or FL-683 *Order to Show Cause (Governmental)* **and**
- FL-684, *Request for Order and Supporting Declaration (Governmental)*

If you are asking the court to change a child support order that is **not** open with the local child support agency, you must fill out one of these forms:

- FL-301, *Notice of Motion* **or** FL-300, *Order to Show Cause* **and**
- FL-310, *Application for Order and Supporting Declaration* **or**
- FL-390, *Notice of Motion and Motion for Simplified Modification of Order for Child, Spousal, or Family Support*

You must also fill out one of these forms:

- FL-150, *Income and Expense Declaration* **or** FL-155, *Financial Statement (Simplified)*

What if I am not sure which forms to fill out?

Talk to the family law facilitator at your court.

After you fill out the forms, file them with the court clerk and ask for a hearing date. Write the hearing date on the form. The clerk will ask you to pay a filing fee. If you cannot afford the fee, fill out these forms too:

- Form FW-001, *Application for Waiver of Court Fees and Costs*
- Form FW-003, *Order on Application for Waiver of Court Fees and Costs*

You must serve the other parent. If the local child support agency is involved, serve it too.

This means someone 18 or over—**not you**—must serve the other parent copies of your filed court forms at least **16 court days** before the hearing. Add **5 calendar days** if you serve by mail within California (see Code of Civil Procedure section 1005 for other situations). **Court days** are weekdays when the court is open for business (Monday through Friday except court holidays).

Calendar days include all days of the month, including weekends and holidays. To determine court and calendar days, go to www.courtinfo.ca.gov/selfhelp/courtcalendars/.

The server must also serve blank copies of these forms:

- FL-320, *Responsive Declaration to Order to Show Cause or Notice of Motion* **and** FL-150, *Income and Expense Declaration*, **or**
- FL-155, *Financial Statement (Simplified)*

Then the server fills out and signs a *Proof of Service* (form FL-330 or FL-335). Take this form to the clerk and file it.

Go to your hearing and ask the judge to change the support.

Bring your tax returns from the last two years and your last two months' pay stubs. The judge will look at your information, listen to both parents, and make an order. After the hearing, fill out:

- FL-340, *Findings and Order After Hearing* **and**
- FL-342, *Child Support Information and Order Attachment*

Need help?

Contact the family law facilitator in your county or call your county's bar association and ask for an experienced family lawyer.

일반 정보. 법원이 방금 귀하의 사건에 대해 자녀 부양비 명령을 발부했습니다. 이 명령은 이 소송의 한 당사자가 부양비의 변경(수정)을 신청하지 않는 한 같은 효력을 유지합니다. 자녀 부양비 명령은 자녀 부양비를 변경해 달라는 재정 명령을 신청하고 귀하의 사건과 관련된 각 당사자에게 신청 서류를 송달해야만 변경할 수 있습니다. 양 부모와 지역 아동 복지 기관(관련된 경우)이 새로운 자녀 부양비 금액에 동의하면, 귀하는 **자녀 부양비 및 명령 발부 또는 변경 조건(FL-350 양식)** 또는 **조건 및 명령(정부용)(FL-625 양식)**를 작성하여 모든 당사자의 서명을 받은 후에 법원에 제출할 수 있습니다.

자녀 부양비 명령을 변경할 수 있는 경우. 법원은 자녀 부양비의 지불을 명령할 때 몇 가지 사항을 고려합니다. 우선, 자녀의 수를 고려합니다. 다음에는, 각 부모가 자녀들에 대한 물리적 양육권을 갖는 시간의 비율과 함께 양 부모의 순 수입을 계산합니다. 법원은 양 부모의 세금 신고 상태를 고려하고, 다른 관계에 의한 자녀와 같은 고난도 고려할 수 있습니다. 기존의 자녀 부양비 명령은 양 부모 중 한 사람의 순 수입에 상당한 변화가 생겼거나, 자녀 양육 일정에 상당한 변화가 생겼거나, 또는 새로운 아기가 태어났을 때 변경할 수 있습니다.

예

- 귀하는 자녀 양육비로 매월 \$500를 지불하라는 명령을 받았습니다. 그리고 귀하는 실직을 했습니다. 귀하는 자녀 부양비를 더 낮은 금액으로 변경하기 위해 재정 명령을 신청하고 법원이 금액의 인하를 명령하지 않는 한 매월 \$500를 계속 지불해야 하고 미지불 부양비에 대해서는 10%의 이자를 부담해야 합니다.
- 귀하는 현재 다른 부모로부터 매월 \$300의 자녀 부양비를 받고 있는데, 최근의 다른 부모의 순 수입이 상당히 증가했습니다. 귀하는 자녀 부양비를 더 높은 금액으로 변경하기 위해 재정 명령을 신청하고 법원이 금액의 인상을 명령하지 않는 한 매월 \$300를 계속 받아야 합니다.
- 귀하는 자녀들에 대한 물리적 양육권을 30%의 시간에 대해 갖는 것에 기준하여 자녀 부양비를 지불하고 있습니다. 몇 개월이 지난 후에, 귀하는 실제로 50%의 시간에 대해 자녀들에 대한 물리적 양육권을 갖는 것으로 드러났습니다. 귀하는 자녀 부양비를 더 낮은 금액으로 변경하기 위해 재정 명령을 신청할 수 있습니다.

자녀 부양비 명령을 변경하는 방법

자녀 부양비를 변경하려면 법원에 서류를 제출해야 합니다. 유의 사항: 현재 발부 받은 명령을 따라야 합니다.

어떤 양식이 필요할까요?

지역 자녀 부양비 담당 기관에서 시행 중인 자녀 부양비 명령의 변경을 법원에 요청하는 경우에는 다음의 양식들 중 하나를 작성해야 합니다:

- FL-680, 재정 신청 통지서(정부용) 또는 FL-683, 이유 제시 명령(정부용) 그리고
- FL-684, 명령 및 지원 진술 신청서(정부용)

지역 자녀 부양비 담당 기관에서 시행하고 있지 않은 자녀 부양비 명령의 변경을 법원에 요청하는 경우에는 다음의 양식들 중 하나를 작성해야 합니다:

- FL-301, 재정 신청 통지서 또는 FL-300, 이유 제시 명령 그리고
- FL-310, 명령 및 보조 진술 신청서 또는
- FL-390, 재정 신청 통지서 및 자녀, 배우자 또는 가족 부양 명령에 대한 간이 변경 재정 신청

또한 다음의 양식 중 하나를 작성해야 합니다:

- FL-150, 수입 및 비용 진술서 또는 FL-155, 재정 보고서(간이)

어떤 양식을 작성해야 하는지 모르는 경우에는 어떻게 해야 할까요?

법원의 가족법 조정관과 상의하십시오.

양식을 작성한 후에는, 법원 서기에게 제출하고 심리일을 물어보십시오. 양식에 심리일을 기재하십시오.

서기는 접수 수수료를 지불하라고 요청할 것입니다. 이 수수료를 지불할 능력이 없으면 아래의 양식도 함께 작성하십시오:

- FW-001 양식, 법원 수수료 및 비용 면제 신청서
- FW-003 양식, 법원 수수료 및 비용 면제 신청서에 대한 명령

이 양식은 반드시 다른 부모에게 송달해야 합니다. 지역 자녀 부양비 담당 기관이 관련되어 있는 경우에는 그 기관에도 송달해야 합니다.

이것은 18세 이상 된 사람—신청인은 **안됨**—이 신청인이 법원에 제출한 양식을 심리일로부터 최소한 **16일(개정일)** 전에 다른 부모에게 송달해야 한다는 것을 의미합니다. 캘리포니아 주 내에서 우편으로 송달하는 경우에는 **5일(달력일)**을 추가하십시오(다른 상황에 대해서는 민사 소송법 제1005조를 참조하십시오). **개정일**이란 법원이 근무를 하는 평일(법원 공휴일을 제외한 월요일에서 금요일)을 말합니다. **달력일**에는 주말과 공휴일을 포함하는 그 달의 모든 날들이 포함됩니다. 개정일과 달력일에 대해 알아보려면 www.courtinfo.ca.gov/selfhelp/courtcalendars/ 를 방문하십시오.

또한 송달인은 다음과 같은 공양식을 송달해야 합니다:

- FL-320, 이유 제시 명령 또는 재정 신청 통지서에 대한 응답 진술서 그리고 FL-150, 수입 및 비용 진술서, 또는
- FL-155, 재정 보고서(간이)

그 다음에 송달인은 송달 증명서(양식 FL-330 또는 FL-335)를 작성하고 서명합니다. 이 양식을 법원 서기에게 가지고 가서 제출하십시오.

심리에 참석하여 판사에게 자녀 부양비를 변경해 달라고

요청하십시오. 지난 2년 간의 납세 신고서와 지난 2개월 간의 급여 명세서를 가지고 가십시오. 판사는 신청인이 제시한 정보를 보고, 양 부모의 진술을 듣고, 명령을 발부합니다. 심리가 끝난 후에 다음 양식을 작성하십시오:

- FL-340, 심리 후 판결 및 명령 그리고
- FL-342, 자녀 부양비 정보 및 명령 첨부 문서

도움이 필요하십니까?

카운티의 가족법 조정관에게 연락하거나 카운티의 변호사 협회에 전화하여 경험이 많은 가족법 변호사를 소개해 달라고 요청하십시오.